|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 **   
 Repubblica Italiana**



**PROVINCIA DI OLBIA-TEMPIO**

**Settore 3**

**Gestione e Organizzazione Risorse Umane,**

**Lavoro e Formazione Professionale**

**AVVISO PUBBLICO**

**(AI SENSI DELL’ARTICOLO 12 LEGGE N. 241/1990)**

**PER L’ATTUAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI**

**FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**ANNUALITA’ 2011-2012**

**CUP B74E13000330002**

**ALLEGATI I – II- III- IV- V- VI**

**INDICE**

**Allegato I: istanza Agenzia Formativa (in bollo);**

**Allegato II: istanza Raggruppamento Temporaneo (in bollo);**

**Allegato III: dichiarazione Agenzia Formativa; - (da riprodurre per ciascuna Agenzia Formativa componente il Raggruppamento Temporaneo)**

**Allegato IV: attività formativa pregressa**

**Allegato V: proposta progettuale (per ciascun corso)**

**Allegato VI: preventivo di spesa (per ciascuna proposta progettuale)**

 ***BOLLO***

 ***€ 16,00***

##### ALLEGATO I - AGENZIA FORMATIVA

***ISTANZA***

Spett.le **PROVINCIA DI OLBIA-TEMPIO**
Settore 3 - Gestione e Organizzazione Risorse Umane,

Lavoro e Formazione Professionale

Servizio Coordinamento Provinciale del Lavoro
Via Alessandro Nanni, 17/19 - **07026 – OLBIA (OT)**

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO | Istanza di partecipazione all’Avviso pubblico per l’attuazione del piano annuale di Formazione Professionale Annualità 2011-2012 |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella qualità di (specificare l’incarico)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

dell’’Agenzia Formativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che L’Agenzia Formativa sia ammessa a partecipare all’Avviso pubblico indicato in oggetto per i seguenti corsi:

|  |  |
| --- | --- |
| **CORSO (MAX due)** | **IMPORTO €** |
| 1 |  |
| 2 |  |
|  | **TOTALE €** |

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile e timbro

**Avvertenze:**

*L’istanza deve essere sottoscritta in calce per esteso da parte del legale rappresentante dell’Agenzia Formativa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia autentica).*

*Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata.*

 ***BOLLO***

 ***€ 16,00***

**Allegato II – RT *– ISTANZA***

Spett.le

**PROVINCIA DI OLBIA-TEMPIO**
Settore Gestione e Organizzazione Risorse Umane,

Lavoro e Formazione Professionale

Servizio Coordinamento Provinciale del Lavoro
Via Alessandro Nanni, 17/19
**07026 – OLBIA (OT)**

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO | Istanza di partecipazione all’Avviso pubblico per l’attuazione del piano annuale di Formazione Professionale Annualità 2011-2012 |

*[AVVERTENZA -L’istanza deve essere sottoscritta in calce per esteso da parte dei legali rappresentati dei concorrenti o dai procuratori dei legali rappresentanti (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia autentica)]*

 *-* ***Nell’ipotesi di RT già costituito occorre allegare anche mandato collettivo speciale con rappresentanza e la relativa procura****.*

I sottoscritti: *(indicare ciascuna Agenzia Formativa componente il Raggruppamento Temporaneo)*

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di (specificare l’incarico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Agenzia Formativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo, competenze e quota finanziaria del soggetto attuatore all’interno del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di (specificare l’incarico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Agenzia Formativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo, competenze e quota finanziaria del soggetto attuatore all’interno del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il RT sia ammesso a partecipare all’Avviso pubblico indicato in oggetto per i seguenti corsi:

|  |  |
| --- | --- |
| **CORSO (MAX due)** | **IMPORTO €** |
| **1** |  |
| **2** |  |
|  | **TOTALE €** |

**DICHIARANO**

* di impegnarsi, una volta disposta l’ammissibilità al finanziamento della proposta progettuale e prima dell’avvio delle attività formative, a costituirsi giuridicamente in raggruppamento temporaneo, conformandosi alla disciplina prevista dall’articolo 37 del D. Lgs. n. 163/2006, con la seguente denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi, una volta disposta l’ammissibilità al finanziamento della proposta progettuale e prima dell’avvio delle attività formative, a conferire con un unico atto, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei soggetti in raccordo, ai sensi dell’articolo 37 del D. Lgs. n. 163/2006
* di nominare, fin d’ora, capogruppo del raggruppamento temporaneo l’Agenzia Formativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo, data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile e timbro

**Avvertenza:** *Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascuno dei soggetti dichiaranti (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso le firme non dovranno essere autenticate.*

**Allegato III – Dichiarazione**

*(In caso di RT costituenda o costituita il presente allegato va prodotto e sottoscritto da ciascun componente)* ***AVVERTENZA****: La dichiarazione deve essere sottoscritta in calce per esteso da parte del legale rappresentante dell’Agenzia Formativa o da un procuratore del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in originale o copia autentica)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di(6) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* dell’Agenzia Formativa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall’ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

al fine di svolgere l’attività formativa oggetto dell’Avviso pubblico,

* che l’Agenzia Formativa è inserita nell’elenco regionale dei “Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale” macrotipologia B, di cui al Decreto n.10/05 del 10/04/2005 dell’Assessore Regionale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale, Codice Agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Codice di iscrizione nell’elenco regionale dei “soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale”*), o in possesso, comunque dei requisiti necessari per l’iscrizione nel predetto elenco avendo presentato domanda alla Regione Sardegna per la richiesta di inserimento per la macrotipologia B in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* non è nelle condizioni previste dall’articolo 38, comma 1, D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 *(la dichiarazione si intende riferita a tutti i soggetti menzionati nell’art 38 comma 1 del D.Lgs 12 aprile 2006, n. 163*) ;
* non è nelle condizioni di cui all’articolo 1 bis, comma 14, della legge 18 ottobre 2001, n. 383, come modificata dal decreto legge 25 settembre 2002, n. 210, convertito con legge 22 novembre 2002, n. 266;
* è in regola con le assunzioni obbligatorie dei lavoratori disabili ai sensi della Legge n. 68/1999;
* osserva e applica integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e rispetta tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
* ha preso visione dell’Avviso e ne accetta, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
* si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell’articolo 3 della Legge. n.136 del 13/8/2010 e s.m.i.
* l’Agenzia Formativa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’esercizio dell’attività in oggetto ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
* numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* amministratori muniti di rappresentanza ***(indicare nominativi,*** ***qualifiche, date di nascita e residenza)****:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMINATIVO****QUALIFICA** | **LUOGO** **DATA DI NASCITA** | **RESIDENZA** |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |

* che l’Agenzia Formativa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
* **INPS** matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **INAIL** matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **C.C.N.L.** applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di mancata iscrizione all’INAIL o INPS, indicare, **a pena di esclusione**, la motivazione:

..........................................................................................................................................

* di eleggere domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di autorizzare la Provincia di Olbia Tempio ad inviare tutte le comunicazioni attinenti l’Avviso in oggetto al seguente numero indirizzo:
* di posta: *(città - via/piazza - cap.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, ogni variazione sopravvenuta nel corso della procedura di selezione circa gli indirizzi e recapiti su indicati ai quali ricevere le comunicazioni.
* che è a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento disciplinato nell’Avviso e ne autorizza a tal fine il trattamento.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Luogo Data*

 *Timbro e Firma*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avvertenza:** *Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445).*

**Allegato IV – Attività Formativa pregressa**

***DICHIARAZIONE***

## Attività formativa nell’ultimo triennio (2010-2011-2012)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di (1*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

dell’Agenzia formativa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto decadrà, automaticamente dall’ammissione al finanziamento ed il dichiarante incorrerà nelle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci; inoltre la falsa dichiarazione costituisce causa di esclusione per cinque anni dalla partecipazione a successivi bandi a finanziamento pubblico

**DICHIARA**

*(barrare solo le caselle corrispondenti alla/e dichiarazioni che si intende sottoscrivere)*

* che L’Agenzia formativa ha eseguito progetti di formazione nell’ultimo triennio, per conto di un committente pubblico, per un importo almeno pari a quello delle attività formative per le quali l’Agenzia si candida dei quali si forniscono i seguenti dati in tabella,
* diaver espletato interventi di formazione relativi alla qualificazione professionale di OSS (Operatore Socio Sanitario) o di OSS (Operatore Socio Sanitario con formazione complementare) **nell’ultimo triennio 2010-2011-2012** di importo pari o superiore a quello dell’attività formativa di OSS per la quale ci si candida, riconosciuti da Amministrazioni pubbliche competenti per il rilascio degli attestati e dei certificati di qualificazione e realizzati con **risorse** **pubbliche** dei quali si forniscono i seguenti dati in tabella:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMMITTENTE PUBBLICO** | **CODICE CORSO** | **DENOMINAZIONE CORSO** | **SE IN ATS RUOLO E PERCENTUALE DI PERTINENZA**  | **ANNO SOLARE****DI RIFERIMENTO** | **NUMERO ORE** | **IMPORTO EROGATO****EURO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Che tali attività formative si sono concluse con esito positivo.Data, …...................................... |  |  *La/Il Legale Rappresentante* *(timbro e firma)*…......................…..................... |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO_UE |  | **Repubblica Italiana** | stemma |

****



**PROVINCIA DI OLBIA-TEMPIO**

**Settore Gestione e Organizzazione Risorse Umane,**

**Lavoro e Formazione Professionale**

**AVVISO PUBBLICO**

**(AI SENSI DELL’ARTICOLO 12 LEGGE N. 241/1990)**

**PER L’ATTUAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI**

**FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**ANNUALITA’ 2011-2012**

**CUP B74E13000330002**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**ALLEGATO V – PROPOSTA PROGETTUALE**

SEZIONE A - DESCRIZIONE DEL CORSO

*(l’allegato deve essere duplicato per ogni singolo corso)*

## SCHEDA A1. CORSO (9) N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Titolo del Progetto: Denominazione corso** |  |
| --- | --- |
| **Data inizio prevista** |  |
| **Data fine prevista** |  |
| **Sede di svolgimento (già accreditata)** |  |
| **Sede di svolgimento (da accreditare) (10)** |  |
| **Referente del progetto** |  |

## SCHEDA A2. DETTAGLIO DELLA PROPOSTA

### A2.1 Descrizione delle finalità del corso

###

### A2.2 Obiettivi generali del corso

###

### A2.3 Impatti attesi sui destinatari finali in termini di prospettive occupazionali e di sviluppo professionale

*(Esplicitare gli esiti attesi alla conclusione del percorso formativo)*

###

### A2.4 Principi trasversali (pari opportunità, innovatività)

*(Descrivere gli elementi caratterizzanti e i risultati che si intendono garantire)*

###

### A 2.5 Metodologie didattiche/strategie formative

*(Esplicitare le metodologie didattiche/strategie formative utilizzate per la realizzazione delle attività formative previste nell’attuazione del corso)*

### A 2.6 Monitoraggio e verifica del corso

*(Illustrare le modalità di verifica per la rilevazione della soddisfazione degli utenti, nonché degli esiti occupazionali.*

### A 2.7 Risorse logistiche e strumentali con indicazione della sede (indirizzo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Descrivere strutture e attrezzature multimediali e tecnico-professionali dedicate al progetto: aule, laboratori tecnico-professionali, laboratori informatici, laboratori multimediali, laboratori linguistici o altro, numero posti allievi, mq disponibili indicandone la precisa localizzazione, materiale didattico)*

### A 2.8 Stage

*(Descrivere in sintesi la sede e le caratteristiche dell’organismo ospitante, dettagliare le attività svolte durante lo stage)*

SEZIONE B - DETTAGLIO PROGETTO ATTIVITÀ CORSUALE

## SCHEDA B1. FIGURA PROFESSIONALE

Denominazione corsuale:

Descrizione della figura professionale:

Sistemi di classificazione ai fini statistici

|  |  |
| --- | --- |
| **ISCO 1988** |  |
| **ISTAT PROFESSIONI (CP2001)** |  |

Sistemi e repertori di descrizione

|  |  |
| --- | --- |
| **Unioncamere EXCELSIOR** |  |
| **Repertorio Professioni ISFOL** |  |
| **Repertorio EBNA** |  |
| **Repertorio ENFEA** |  |
| **Repertorio OBNF** |  |
| **Repertorio nazionale delle figure per i percorsi IFTS** |  |
| **Repertori Nazionali e Regionali per la formazione professionale** |  |

## SCHEDA B2. MODALITÀ DI SELEZIONE

* Test
* Elaborati scritti
* Prove attitudinali di base
* Colloqui attitudinali e motivazionali
* Altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione sintetica della prova**

##

## SCHEDA B3. ATTESTAZIONI PREVISTE

Riconoscimento di crediti in entrata

*(Specificare, se previsto, il riconoscimento di crediti in entrata e le modalità di accertamento di competenze, capacità o conoscenze)*

Accertamenti in itinere

*(Specificare se sono previste modalità di accertamento delle competenze, capacità e conoscenze)*

Indicare le attestazioni finali previste:

* + Attestato di qualifica
	+ Certificato di Unità di competenze
	+ Attestato di frequenza

## SCHEDA B4. ARTICOLAZIONE DELL’AZIONE FORMATIVA

### B4.1 Tipologia di standard regionale di riferimento

*Riportare il riferimento agli Standard nazionali/regionali assunti dal progetto e passare alla Sezione B4.3 e quindi riprendere da B4.5. Nel caso in cui gli standard di riferimento non siano disponibili oppure si ritiene utile provvedere al loro miglioramento/adeguamento, passare per le competenze chiave alla sezione B4.2 e quindi riprendere da B4.6. Per gli standard professionali passare alla sezione B4.4 e quindi riprendere da B4.5.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologie di standard** | **Denominazione** | **Fonte** |
| Competenze chiave |  |  |
| Standard Professionali |  |  |
| Standard Formativi |  |  |

###

###

### B4.2 Descrizione delle competenze chiave prese in carico dal progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Key competences” 1** | **Competenze** | **Capacità/conoscenze** |
| Comunicazione nella lingua madre |  |  |
| Comunicazione nella lingua straniera |  |  |
| Competenze matematiche e competenze di base in scienza e tecnologia |  |  |
| Competenze digitali |  |  |
| Imparare ad imparare |  |  |
| Competenze sociali e civiche |  |  |
| Spirito di iniziativa e imprenditorialità |  |  |
| Consapevolezza ed espressione culturale |  |  |

1. RACOMANDAZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 18 dicembre 2006 relativa a competenze chiave per l’apprendimento permanente ( 2006/962/CE)

### B4.3. Selezione delle competenze tecnico-professionali prese in carico dal progetto

*Nel caso in cui il progetto assume a riferimento standard professionali già disponibili, indicare le Unità di Competenza oggetto di apprendimento.*

*Nel caso in cui non esistano “Standard Professionali” di riferimento oppure si ritiene utile provvedere al loro miglioramento/adeguamento, passare alla sezione B4.4.*

**Tabella di sintesi delle Unità di Competenza Tecnico-Professionali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione ADA/UC**  | **Descrizione della performance** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

### B4.4 Descrizione delle unità di competenza prese in carico dal progetto

*Per la descrizione delle ADA/UC si rimanda al “Documento tecnico per una progettazione dell’offerta formativa competence based ad uso dei soggetti proponenti”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione ADA/UC**  | **Descrizione della performance** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

###

### B4.5 Conoscenze e capacità delle UC tecnico-professionali

*Indicare le conoscenze e capacità per ogni UC tecnico professionale e di base presa in carico dall’azione formativa.*

*Nel caso in cui nel precedente format si siano apportate variazioni allo standard disponibile, oppure si sia formulato ex novo lo standard di riferimento, indicare le conoscenze e le capacità a seguito delle elaborazioni realizzate.*

|  |  |
| --- | --- |
| **U.C.** | **CONOSCENZE** |
| 1 | Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **conoscenze**:1. [inserire conoscenza]
2. …
 |
| **CAPACITÀ** |
| Per acquisire i saperi necessari per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **capacità**:[inserire capacità]… |
| **U.C.** | **CONOSCENZE** |
| N | Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **conoscenze**:1. [inserire conoscenza]
2. …
 |
| **CAPACITÀ** |
| Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **capacità**: [inserire capacità]… |

###

### B4.6 Architettura dell’azione formativa

*L’azione formativa deve essere articolata per ciascun Modulo e assumere i contenuti e le indicazioni presenti negli Standard Professionali, nelle Competenze Chiave e negli Standard Formativi. Nel completare la compilazione dei format che seguono si assumano, inoltre, i vincoli previsti da standard formativi esistenti.*

**ANAGRAFICA DEI MODULI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° modulo** | **Titolo del modulo** | **Tipologia modulo** |
| 1 |  | 🞏 competenze chiave🞏 tecnico-professionale |
| n |  | 🞏 competenze chiave🞏 tecnico-professionale |

###

### B4.7 Risultati di apprendimento dei moduli

*Riportare per ogni Modulo i risultati di apprendimento di competenze, conoscenze e capacità*

|  |  |
| --- | --- |
| **N° modulo** | **Risultati di apprendimento** |
| 1 |  |
| N |  |

###

### B4.8 Ripartizione monte ore

*Riprodurre la tabella sottostante per ciascun modulo previsto dall’azione formativa.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modulo \_\_\_\_\_**  | **Ore apprendimento assistito** | **Ore autoapprendimento** | **Ore attività in situazione** **di lavoro reale** | **Totale ore** |
| Aula | Laboratorio | (Altro: specificare) | Studio personale | Lavoro individuale | (Altro: specificare) | Stage orientativo | Stage professionalizzante | (Altro: specificare) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### B4.9 Modalità di valutazione dei risultati di apprendimento (conoscenze e capacità)

*Riprodurre la tabella sottostante per ciascun modulo previsto dall’azione formativa.*

**TITOLO MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia delle prove** | **Indicazioni obbligatorie** | **Articolazione della tipologia** | **Indicazioni opzionali** |
| **Prove scritte** | Questionari a risposte chiuse |  | * quesiti a scelta multipla
 |  |
| * quesiti a completamento (con scelta tra opzioni date)
 |  |
| * quesiti a riempimento (con scelta tra opzioni date)
 |  |
| * minicasi (con quesiti a scelta multipla)
 |  |
| * quesiti a corrispondenza
 |  |
| Questionari a risposte aperte |  | * quesiti a risposte aperte
 |  |
| * quesiti a completamento (con formulazione libera)
 |  |
| * quesiti a riempimento (con formulazione libera)
 |  |
| * minicasi (con quesiti a risposte aperte)
 |  |
| Soluzioni di casi |  | * con quesiti a risposta aperta
 |  |
| * con quesiti a risposte chiuse
 |  |
| Prove “tradizionali” |  | * Temi
 |  |
| * Problemi
 |  |
| * Esercizi (es. equazioni ecc.)
 |  |
| **Prove orali** | Colloqui |  | * strutturati
 |  |
| * semistrutturati
 |  |
| * destrutturati
 |  |
| **Prove pratiche** | Check list di osservazione |  | * di processo
 |  |
| * di prodotto
 |  |
| Relazioni tecniche |  |  |  |
| **Performance****in simulazione** | Check list di osservazione |  | * di processo
 |  |
| * di prodotto
 |  |
| Relazioni tecniche |  |  |  |

**B4.10 Sintesi dell’azione formativa**

|  | 1. Titolo del modulo
 | 1. Unità di competenza collegata/e
 | 1. Durata (ore)
 | 1. Di cui attività teorica
 | 6. Di cui stage | 7.Di cui attività formative pratiche | 8.Di cui competenze chiave |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore totali | ... ore | ... ore | ... ore | ... ore | ... ore |

**B4.11 Esame finale**

*Descrizione sintetica delle prove e modalità di valutazione*

|  |
| --- |
|  |

### B4.12 Personale per la realizzazione del progetto formativo

**Risorse umane indirette (direttore, coordinatore, personale di segreteria ……… )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Funzioni (a)** | **Tempo impiego (b)** | **Fascia di appartenenza (come da Vademecum per l’operatore)** | **Indicare requisiti professionali****(titolo di studio, competenze ed esperienza pregressa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(a) Tipo di risorsa: (direttore, coordinatore, personale di segreteria )**

**(b) Espresso in ore**

**Risorse umane dirette**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Funzioni (a)** | **Tempo impiego (b)** | **Fascia di appartenenza (come da Vademecum per l’operatore)** | **Materia** | **Indicare requisiti professionali****(titolo di studio, competenze ed esperienza pregressa)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Risorse umane dirette (docenti, tutor )**
2. **Espresso in ore**

**Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma e timbro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma e timbro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *In caso di RT il presente allegato dovrà essere firmato da tutti i componenti.* |  |  |

**Allegato VI – PREVENTIVO DI SPESA** *(l’allegato deve essere duplicato per ogni singolo corso)*

**CORSO N. \_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod.** | **Macrovoce e voce di spesa** | **Euro** |
|  |  |  |  |
| **A.** | **RICAVI** |
| A.1 | Contributo pubblico |   |   |
| A.2 | Cofinanziamento privato |   |   |
| **A.** | **TOTALE RICAVI (A.1 + A.2)** |   |   |
|  |  |  |  |
| **B.** | **COSTI DIRETTI DELL'OPERAZIONE O DEL PROGETTO** |   |
|   |   |   |   |
| **B.1** | **PREPARAZIONE** |   |   |
| **B.1.1** | **Progettazione dell'intervento** |  |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |  Viaggi e trasferte |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.1.2** | **Elaborazione testi didattici o dispense** |  |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |  Materiali di consumo |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.1.3** | **Pubblicizzazione e promozione dell'intervento** |  |
|   |   |   |   |
| **B.1.4** | **Selezione e orientamento dei partecipanti** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.1.5** | **Formazione personale docente** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.1.6** | **Spese per garanzie e per servizi legali** |  |
|   |  Spese di costituzione RT |  |   |
|   |  Spese fidejussione |  |   |
|   |  Spese per perizie |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2** | **REALIZZAZIONE** |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B.2.1** | **Spese per i destinatari (indennità partecipanti, trasporto, vitto ed alloggio)** |  |
|   |  Indennità di frequenza |  |   |
|   |  Indennità di viaggio |  |   |
|   |  Mensa |  |   |
|   |  Convitto |  |   |
|   |  Borse di studio e ricerca |  |   |
|   |  Borse lavoro |  |   |
|   |  Stage e tirocini |  |   |
|   |  Reddito allievi |  |   |
|   |  Assicurazioni allievi |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.2** | **Docenza** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.3** | **Tutoraggio** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.4** | **Ricerca, erogazione del servizio** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.5** | **Viaggi e trasferte relativi alle voci B.2.2 - B.2.3 - B.2.4** |  |
|   |   |   |   |
| **B.2.6** | **Utilizzo locali e attrezzature per le attività programmate** |  |
|   |  Affitto immobile |  |   |
|   |  Ammortamento immobile |  |   |
|   |  Leasing immobiliare |  |   |
|   |  Locazione beni mobili e attrezzature |  |   |
|   |  Forniture di servizi |  |   |
|   |  Ammortamento attrezzature |  |   |
|   |  Leasing attrezzature |  |   |
|   |  Manutenzioni ordinarie immobili/attrezzature |  |   |
|   |  Manutenzioni straordinarie immobili/attrezzature |  |   |
|   |  Utenze dirette |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.7** | **Utilizzo materiali di consumo per le attività programmate** |  |
|   |  Materiale didattico in dotazione collettiva |  |   |
|   |  Materiale didattico di uso individuale |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.2.8** | **Esami** |  |
|   |   |   |   |
| **B.3** | **DIFFUSIONE DEI RISULTATI** |   |
| **B.3.1** | **Predisposizione report** |  |
|  |  |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.3.2** | **Altre spese (specificare)** |  |
|   |   |   |   |
| **B.4** | **DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO** |   |
| **B.4.1** | **Direzione e valutazione finale del progetto** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.4.2** | **Coordinamento** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.4.3** | **Segreteria tecnica organizzativa** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.4.4** | **Monitoraggio fisico-finanziario, rendicontazione** |  |
|   |  Personale dipendente |  |   |
|   |  Risorse esterne |  |   |
|   |   |   |   |
| **B.4.5** | **Viaggi e trasferte relativi alla voci B.4.1 - B.4.2 - B.4.3 - B.4.4** |  |
|   |   |   |   |
| **B.** | **TOTALE COSTI DIRETTI (B.1 + B.2 + B.3 + B.4)** |   |
|  |  |  |  |
| **C.** | **COSTI INDIRETTI** |
| C.1 | Personale ad imputazione indiretta di progetto (CdA, Presidente, Direttore Generale, Portiere, ecc.) |   |   |
| C.2 | Altre spese generali (uffici, utenze, servizi di contabilità generale, cancelleria, spese postali, ecc.) |   |   |
| **C.** | **TOTALE COSTI INDIRETTI (C.1 + C.2)** |   |   |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE COSTO DELL'OPERAZIONE (B + C)** |   |

**Data e luogo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma e timbro | Firma e timbro | Firma e timbro |
|  |  |  |

**Avvertenza:***-Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascuno dei soggetti dichiaranti (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso le firme non dovranno essere autenticate.-*

*-In caso di RT il il presente allegato dovrà essere firmato da tutte le componenti.*